

Num AIH: 422510450015-5 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 10/2025 Data autorização: 10/09/2025 Ver. SISAIH01: 24.10  
 Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: M420910001 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$5ED77097  
 Doc autorizador: 705001246498451 Doc med resp: 705802467416133 Doc diretor clínico: 700503147439550 Doc médico solíc: 705802467416133  
 CNES: 6048692 HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA Gestor: E420000001  
 Paciente: TARRIANA ESTER BARBOSA DOS PASSOS Doc: 10738301552 Tipo doc.: DNV  
 Data Nasc.: 14/08/2021 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000001244233  
 Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Não CNS/CPF: 16028869970  
 Responsável pac.: LUCINEIA BARBOSA DE OLIVEIRA Nome da Mãe: LUCINEIA BARBOSA DE OLIVEIRA  
 Endereço: RUA BELARMINO GARCIA 150 BLOCO 08 APTO 1 Tel.: (47) 996521640  
 Bairro: RIBEIRAO CAVALO Município: JARAGUA DO SUL UF: SC CEP: 89.265-280  
 Procedimento solicitado: 0406030057 ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E Muda Proc.? Não  
 Procedimento principal: 0406030057 ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS  
 Carater atendimento: 02 - URGENCIA Modalidade: 02 - Hospitalar  
 Data internação: 10/09/2025 Data saída: 12/09/2025 Mot saída: 15 - ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO  
 Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:  
 Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:  
 AIH anterior: AIH posterior:  
 Diag. principal: Q256 Estenose da artéria pulmonar Diag. secundário:  
 Causas Complement: Causa Óbito:  
 Diag. secund.1: Diag. secund.2:  
 Diag. secund.3: Diag. secund.4:  
 Diag. secund.5: Diag. secund.6:  
 Diag. secund.7: Diag. secund.8:  
 Diag. secund.9: Diag. secund.8:  
 Parto:  
 Número de Nascidos Número de Saídas  
 Vivos: 0 Mortos: 0 Altas: 0 Transf.: 0 Óbitos: 0 Nº Pré-Natal: 000000000000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

| Linha Proced. | CPF / CNS  | CBO              | CNES / CNPJ | Credor         | Qtde            | Ser/Cla | Cmpt    | Descrição  |
|---------------|------------|------------------|-------------|----------------|-----------------|---------|---------|--|
| 1             | 0406030057 | 705802467416133  | 225120(1)   | 00000000000000 | 000000006048692 | 1       | 000/000 | 09/2025 ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT   |
| 2             | 0406030057 | 704708717679037  | 225151(6)   | 00000000000000 | 000000006048692 | 1       | 000/000 | 09/2025 ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT   |
| 3             | 0702050806 | 0000000000000000 | 000000      | 28931422000108 | 000000006048692 | 1       | 000/000 | 09/2025 FIO GUIA HIDROFILICO 0,035                 |
| 4             | 0702050342 | 0000000000000000 | 000000      | 10797639000101 | 000000006048692 | 1       | 000/000 | 09/2025 INTRODUTOR VALVULADO                       |
| 5             | 0702040088 | 0000000000000000 | 000000      | 02873606000167 | 000000006048692 | 1       | 000/000 | 09/2025 CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL |
| 6             | 0802010024 | 0000000000000000 | 000000      | 00000006048692 | 000000006048692 | 1       | 000/000 | 09/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE                     |
| 7             | 0302040048 | 705209488397571  | 223605      | 00000006048692 | 000000006048692 | 3       | 135/003 | 09/2025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE   |
| 8             | 0802010156 | 0000000000000000 | 000000      | 00000006048692 | 000000006048692 | 1       | 000/000 | 09/2025 DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM  |
| 9             | 0211020036 | 0000000000000000 | 000000      | 00000006048692 | 000000006048692 | 1       | 000/000 | 09/2025 ELETROCARDIOGRAMA                          |
| 10            | 0204030153 | 0000000000000000 | 000000      | 00000006048692 | 000000006048692 | 1       | 000/000 | 09/2025 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)         |
| 11            | 0214010015 | 0000000000000000 | 000000      | 00000006048692 | 000000006048692 | 1       | 000/000 | 09/2025 GLICEMIA CAPILAR                           |
| 12            | 0204030170 | 0000000000000000 | 000000      | 00000006048692 | 000000006048692 | 1       | 000/000 | 09/2025 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)                  |

## VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

|  | Serviço Hospitalar |          | Serviço Profissional |          |         |          |
|--|--------------------|----------|----------------------|----------|---------|----------|
|  | Direto             |          | Direto               |          | Rateado |          |
|  | Próprio            | Terceiro | Próprio              | Terceiro | Próprio | Terceiro |
| 03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e | 19,05              |          |                      |          |         |          |
| 04.06.03-Cardiologia intervencionista                    | 988,48             |          |                      |          |         |          |
| 04.06.03-Cardiologia intervencionista                    |                    |          | 176,00               |          |         |          |
| 04.06.03-Cardiologia intervencionista                    |                    |          |                      |          | 411,24  |          |
| 07.02.04-OPM em assistência cardiovascular               | 500,00             |          |                      |          |         |          |
| 07.02.05-OPM comuns                                      | 397,48             |          |                      |          |         |          |
| 08.02.01-Diárias   | 518,00             |          |                      |          |         |          |
| 08.02.01-Diárias   |                    |          | 90,00                |          |         |          |

VALOR TOTAL : 3.100,25

## MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

| Conteúdo do campo  | Linha :      |
|--|--------------|
| PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) | 0406030057 1 |